

Перитонит. Приложение 1

Интегральная система оценки тяжести состояния APACHE II

Таблица физиологических параметров APACHE II									
Показатель	Значение								
	+4	+3	+2	+1	0	+1	+2	+3	+4
Температура (ректальная), С°	≥ 41	39—40,9	—	38,5—38,9	36—38,4	34—35,9	32—32,9	30—31,9	≤ 29,9
Среднее АД, мм рт. ст. ($A_{D_{cp.}} = 2A_{D_{диаст.}} + A_{D_{сис.}} / 3$)	≥ 160	130—159	110—129	—	70—109	—	50—69	—	≤ 49
ЧСС (1/мин)	≥ 180	140—179	110—139	—	70—109	—	55—69	40—54	≤ 39
ЧДД (1/мин)	≥ 50	35—49	—	25—34	12—24	10—11	6—9	—	≤ 5
Оксигенация, мм рт. ст. FiO ₂ ≥ 50%, то A-aDO ₂ = (FiO ₂ × 713) – PaCO ₂ – PaO ₂ или FiO ₂ < 50%, учитывать только PaO ₂	≥ 500	350—499	200—349	—	< 200 > 70	61—70	—	55—60	< 55
РН артериальной крови (артериальные газы крови — АГК)	≥ 7,7	7,6—7,69	—	7,5—7,59	7,33—7,49	—	7,25—7,32	7,15—7,24	< 7,15
HCO ₃ ⁻ сыворотки, ммоль/л (при отсутствии АГК)	≥ 52	41—51,9	—	32—40,9	22—31,9	—	18—21,9	15—17,9	< 15
Na ⁺ сыворотки, ммоль/л	≥ 180	160—179	155—159	150—154	130—149	—	120—129	111—119	< 110
K ⁺ сыворотки, ммоль/л	≥ 7	6—6,9	—	5,5—5,9	3,5—5,4	3—3,4	2,5—2,9	—	< 2,5
Креатинин сыворотки, мг/100 мл	≥ 3,5	2—3,4	1,5—1,9	—	0,6—1,4	—	< 0,6	—	—
Гематокрит, %	≥ 60	—	50—59,9	46—49,9	30—45,9	—	20—29,9	—	< 20
Лейкоциты, /мм ³ × 1000 клеток	≥ 40	—	20—39,9	15—19,9	3—14,9	—	1—2,9	—	< 1
Неврологический статус по шкале комы Глазго	3	4—6	7—9	13—15	—	—	—	—	—

Таблица оценки возраста	
Возраст	Балл
До 44	0
45—54	2
55—64	3
65—74	5
Более 75	6

Баллы добавляются при наличии следующих сопутствующих заболеваний:

- цирроз печени, подтвержденный биопсией;
- ишемическая болезнь сердца. Стенокардия напряжения, IV функциональный класс; • хронические заболевания легких с обструктивным или рестриктивным компонентами, или хроническая гипоксемия, гиперкапния или полицитемия, легочная гипертензия (АД > 40 мм рт. ст.);
- хронический диализ;
- иммунодефицит.

При наличии сопутствующих заболеваний к общему количеству баллов прибавляют по 5 баллов — для не оперированных пациентов и для пациентов после экстренных оперативных вмешательств, и по 2 балла для пациентов после плановых оперативных вмешательств.